

**PENGARUH REHABILITASI MEDIK TERHADAP SKOR  
GDS PADA PASIEN LANJUT USIA PASKA STROKE**

**SKRIPSI**



**OLEH**

**Karina Nathania Gunawan**

**NRP: 1523014027**

**2017**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

**PENGARUH REHABILITASI MEDIK TERHADAP SKOR  
GDS PADA PASIEN LANJUT USIA PASKA STROKE**

**SKRIPSI**

Diajukan Kepada  
Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala  
Surabaya  
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh  
Gelar Sarjana Kedokteran



**OLEH**

Karina Nathania Gunawan

NRP: 1523014027

2017

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama: Karina Nathania Gunawan

NRP: 1523014027

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul:

Pengaruh Rehabilitasi Medik Terhadap Skor GDS pada Pasien Lanjut Usia Paska Stroke

Benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 30 November 2017

Yang membuat pernyataan,



Karina Nathania Gunawan

NRP. 1523014027

#### PENGESAHAN KELULUSAN

Skripsi yang ditulis oleh Karina Nathania Ganeswari NRP. 1323014027 telah diuji dan dianggap oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 15 Desember 2017 dan telah dinyatakan lulus.

Tim Penguji

1. Ketua : Eko Wibisono, dr., Sp. S(K), Mkes

()

2. Sekretaris : Casy Casyia T. L., dr., Sp. KFR

()

3. Anggota : Dr. Bonaventura Handoko Darmo,  
dr., Sp. KSK

()

4. Anggota : Mka K., dr., Sp.S

()

Mengesahkan

Program Studi Kedokteran

Dekan



Dr. W. H. Maramba, dr., SpS(K)

## **LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswi Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Karina Nathania Gunawan

NRP : 1523014027

Menyetujui skripsi/ karya ilmiah saya yang berjudul:

### **Pengaruh Rehabilitasi Medik Terhadap Skor GDS pada Pasien Lanjut Usia Paska Stroke**

Untuk dipublikasikan/ ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan undang- undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, November 2017

Yang membuat pernyataan,



Karina Nathania Gunawan

NRP. 1523014027

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan yang Maha Esa karena atas berkat-Nya, penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi yang berjudul **“Pengaruh Rehabilitasi Medik terhadap Skor GDS pada Pasien Lanjut Usia Paska Stroke”**.

Seiring dengan perkembangan jaman, penyakit tidak menular seperti stroke semakin banyak dijumpai dalam masyarakat dibandingkan penyakit yang menular. Stroke dapat menyebabkan penurunan fungsi fisik maupun mental sehingga diperlukan penanganan yang cepat dan tepat. Rehabilitasi medik sangat diperlukan untuk mengembalikan status fungsional dan kemandirian pada pasien paska stroke. Seringkali didapatkan pula depresi pada pasien paska stroke baik dipengaruhi oleh jenis dan lokasi stroke, usia pasien, lama menderita stroke maupun lama melakukan rehabilitasi medik. Penulis ingin melihat ada tidaknya perubahan tingkat depresi pada pasien lanjut usia paska stroke menggunakan skor GDS.

Penulisan naskah skripsi ini tidak lepas dari dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih pada:

1. Yth. Drs. Kuncoro Foe, G. Dip.Sc., Ph. D., Apt selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberi kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Yth. Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala

Surabaya yang telah memberi kesempatan bagi penulis untuk melakukan penelitian dan menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

3. Yth. Dr. Bonaventura Handoko Daeng, dr., Sp.KJ(K) selaku dosen pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga dan ilmu dalam pengarahan penyusunan naskah skripsi ini.
4. Yth. Cissy Cecilia T. L., dr., Sp.KFR selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga dan ilmu dalam pengarahan penyusunan naskah skripsi ini.
5. Para dosen Panitia Skripsi dan Staf Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membantu kelancaran penyusunan naskah skripsi dan pengurusan alur administrasi naskah skripsi.
6. Kedua orang tua, Gunawan Sulistiyono dan Melly, yang selalu memberikan dukungan serta doa bagi kelancaran penyusunan naskah skripsi ini.
7. Saudara-saudari sejawat Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan masukan, dukungan dan doa bagi kelancaran penyusunan naskah skripsi ini.
8. Teman-teman dari Fakultas Kedokteran universitas lain dan teman-teman dari universitas lain yang meminjamkan akses untuk memperoleh jurnal dan buku, serta dukungan dan doa bagi kelancaran naskah skripsi ini.
9. Pihak-pihak lain yang membantu kelancaran penyusunan skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penelitian ini diharapkan memberikan manfaat bagi masyarakat, almamater Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dan Rumah Sakit tempat dilakukannya penelitian khususnya di bidang rehabilitasi medik dalam penanganan terhadap depresi paska stroke.

Surabaya, 30 November 2017

Karina Nathania Gunawan



## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL LUAR .....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	iii
PENGESAHAN KELULUSAN .....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR .....	xvii
RINGKASAN .....	xviii
ABSTRAK .....	xix
<i>ABSTRACT</i> .....	xxi
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1. Latar belakang masalah.....	1

1.2. Identifikasi masalah .....	4
1.3. Rumusan masalah .....	5
1.4. Tujuan penelitian .....	6
1.4.1. Tujuan umum .....	6
1.4.2. Tujuan khusus .....	6
1.5. Manfaat penelitian .....	6
1.5.1. Manfaat teoritis .....	6
1.5.2. Manfaat praktis .....	7

## BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Kajian teori.....	9
2.1.1. Depresi.....	9
2.1.1.1. Pengertian depresi .....	9
2.1.1.2. Etiologi depresi.....	10
2.1.1.3. Klasifikasi dan diagnosis depresi .....	12
2.1.1.4. Tanda dan Gejala depresi .....	14
2.1.1.5. Tingkatan depresi .....	15
2.1.1.6. Faktor resiko depresi .....	15

2.1.2. Stroke .....	17
2.1.2.1. Klasifikasi stroke .....	17
2.1.2.2. Faktor resiko stroke .....	17
2.1.2.3. Pencegahan stroke.....	18
2.1.2.4. Gangguan-gangguan pada stroke.....	18
2.1.3. Rehabilitasi stroke .....	20
2.1.3.1. Pengertian rehabilitasi stroke .....	20
2.1.3.2. Tujuan rehabilitasi stroke.....	20
2.1.3.3. Prinsip-prinsip pemulihan paska stroke .....	21
2.1.3.4. Rehabilitasi penderita paska stroke di rumah sakit.....	
2.1.4. Lanjut usia .....	25
2.1.4.1. Pengertian lanjut usia.....	25
2.1.4.2. Batasan lanjut usia .....	26
2.1.4.3. Klasifikasi lanjut usia.....	27
2.1.4.4. Karakteristik lanjut usia .....	27
2.1.4.5. Tipe lanjut usia.....	27
2.1.4.6. Proses penuaan.....	29

2.1.4.7. Teori proses penuaan .....	30
2.2. Kaitan antar variabel .....	34
2.3. Dasar teori .....	35
 <b>BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN</b>	
3.1. Kerangka konseptual .....	36
3.2. Hipotesis penelitian .....	37
 <b>BAB 4 METODE PENELITIAN</b>	
4.1. Desain penelitian .....	38
4.2. Identifikasi variabel penelitian .....	38
4.3. Definisi operasional variabel penelitian .....	39
4.4. Populasi, subjek penelitian, dan teknik pengambilan subjek penelitian .....	45
4.5. Lokasi dan waktu penelitian .....	46
4.6. Kerangka kerja penelitian .....	47
4.7. Prosedur pengumpulan data .....	48
4.8. Validitas dan reliabilitas alat ukur .....	48

4.9. Teknik analisis data .....	49
---------------------------------	----

4.10. Kelaikan etik .....	49
---------------------------	----

## BAB 5 PENDAHULUAN

5.1. Karakteristik lokasi penelitian .....	52
--	----

5.2. Pelaksanaan penelitian .....	52
-----------------------------------	----

5.3. Hasil dan analisis penelitian .....	52
--	----

5.3.1. Distribusi jenis kelamin pasien lanjut usia paska stroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya .....	
--	--

5.3.2. Distribusi frekuensi rehabilitasi medik pada pasien lanjut usia paska stroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya .....	53
---	----

5.3.3. Distribusi skor GDS awal pada pasien lanjut usia paska stroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya .....	54
--	----

5.3.4. Distribusi perubahan skor GDS pada pasien lanjut usia paskastroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya .....	54
--	----

5.3.5. Analisis pengaruh rehabilitasi medik terhadap skor GDS pasien lanjut usia paska stroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya .....	55
---	----

BAB 6 PEMBAHASAN .....	57
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	
7.1. Kesimpulan .....	60
7.2. Saran .....	60
DAFTAR PUSTAKA .....	62

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. <i>Geriatric Depression Scale</i> .....	69
Lampiran 2. <i>Information for Consent</i> .....	70
Lampiran 3. Persetujuan menjadi responden penelitian	72
Lampiran 4. Surat Ijin Rumah Sakit Primasatya Husada Citra .....	73
Lampiran 5. Data SPSS.....	74

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1. Definisi operasional variabel penelitian.....	39
Tabel 4.2. Waktu penelitian .....	46
Tabel 5.1. Distribusi berdasarkan jenis kelamin pada pasien lanjut usia paska stroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya.....	53
Tabel 5.2. Distribusi berdasarkan frekuensi rehabilitasi medik pada pasien lanjut usia paska stroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya .....	54
Tabel 5.3. Distribusi interpretasi skor GDS awal pada pasien lanjut usia paska stroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya.....	54
Tabel 5.4. Distribusi perubahan skor GDS pada pasien lanjut usia paska stroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya.....	55
Tabel 5.5. Analisis pengaruh rehabilitasi medik pada skor GDS pasien lanjut usia paska stroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya .....	56



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1. Kerangka konseptual .....	36
Gambar 4.1. Kerangka kerja penelitian.....	47

## RINGKASAN

Prevalensi depresi paska stroke berkisar antara 11-68% tergantung dari seleksi penderita, kriteria diagnostik dan lamanya waktu pemeriksaan ulang setelah terjadinya stroke. Prevalensi ini semakin meningkat dengan meningkatnya usia pasien. Rehabilitasi medik dan Psikoterapi merupakan upaya penting untuk membantu pasien mengatasi keadaan sakitnya. Rehabilitasi medik bagi pasien stroke meliputi pengembalian fungsi tubuh, penanganan penyakit komorbid, pelatihan kemandirian individu, upaya peningkatan kualitas hidup dan pencegahan rekurensi stroke.

Penelitian ini dilaksanakan pada 16 September 2017 hingga 8 November 2017. Dari 17 orang, didapatkan 12 orang sampel. Desain studi yang digunakan adalah kohort 1 kelompok dengan populasi pasien lanjut usia paska stroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya. Sampel adalah pasien yang memenuhi kriteria inklusi. Hasil analisis pengaruh rehabilitasi medik dengan skor GDS pasien lanjut usia paska stroke menunjukkan nilai  $p=1$ , sehingga dapat disimpulkan bahwa tidak terdapat pengaruh bermakna rehabilitasi medik terhadap skor GDS pada pasien lanjut usia paska stroke setelah 2 minggu awal. Nilai *odds ratio* sebesar 2,333.

Dari keseluruhan penelitian, didapatkan bahwa sangat perlu adanya rehabilitasi medik dan pemeriksaan awal depresi pada pasien paska stroke terutama pasien lanjut usia sebagai *screening* awal sehingga dapat mencegah peningkatan depresi paska stroke.

## ABSTRAK

### **Pengaruh Rehabilitasi Medik terhadap Skor GDS pada Pasien Lanjut Usia Paska Stroke**

Karina Nathania Gunawan

1523014027

**Pendahuluan :** Prevalensi depresi paska stroke berkisar antara 11-68% tergantung dari seleksi penderita, kriteria diagnostik dan lamanya waktu pemeriksaan ulang setelah terjadinya stroke. Prevalensi ini semakin meningkat dengan meningkatnya usia pasien. Rehabilitasi medik dan psikoterapi merupakan upaya penting untuk membantu pasien mengatasi keadaan sakitnya. Rehabilitasi medik bagi pasien stroke meliputi pengembalian fungsi tubuh, penanganan penyakit komorbid, pelatihan kemandirian individu, upaya peningkatan kualitas hidup dan pencegahan rekurensi stroke.

**Tujuan :** Mengetahui adanya pengaruh rehabilitasi medik terhadap perubahan skor GDS pada pasien lanjut usia paska stroke.

**Metode :** Penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan pendekatan waktu kohort 1 kelompok. Populasi penelitian ini adalah pasien lanjut usia paska stroke yang melakukan rehabilitasi medik di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya.

**Hasil :** Hasil analisis pengaruh rehabilitasi medik dengan skor GDS pasien lanjut usia paska stroke menunjukkan nilai  $p=1$ . Nilai *odds ratio* sebesar 2,333.

**Kesimpulan :** Pasien lanjut usia paska stroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya menunjukkan tidak adanya

pengaruh bermakna rehabilitasi medik terhadap perubahan skor GDS pada pasien lanjut usia paska stroke stadium awal (0-2 minggu).

**Kata kunci :** skor GDS, pasien lanjut usia, depresi paska stroke, rehabilitasi medik.

## **ABSTRACT**

### **Correlation between Medical Rehabilitation and GDS Score in the Post Stroke Geriatric Patients**

Karina Nathania Gunawan

1523014027

Post stroke depression ranged between 11-68% depends on patients diversity, diagnostic criteria and duration between follow-ups after stroke attack. Prevalence may increase due to patient's age. Medical rehabilitation and psychotherapy is an important effort to help patients overcome their disability. Medical rehabilitation for post stroke patients include restoring body functions, handling comorbid disfunction, exercising individual independence, increasing quality of life and preventing stroke recurrence.

The objective of this research is to look for the correlation between medical rehabilitation and GDS Score in post stroke geriatric patients.

This research is an analytical observational with 1 group cohort time approach. The population is post stroke geriatric patients who go through medical rehabilitation in Primasatya Husada Citra Hospital Surabaya.

Using Chi Square Test, the value of p is 1. After 2 weeks of medical rehabilitation, this shows that there is no significant correlation between medical rehabilitation and changes in GDS score in post stroke geriatric patients. The value of odds ratio is 2,333.

**Keywords :** geriatric depression scale (GDS) score, geriatric patients, post stroke depression, medical rehabilitation.